

### Principaux résultats issus de la littérature scientifique

- **L'enfant, et en particulier l'enfant < 10 ans, ne contribue pas significativement à la transmission de SARS-CoV2 : très faible taux d'attaque secondaire à partir des enfants ; rareté des clusters à point de départ pédiatrique** (Heavey et al. Euro Surveill 2020, Posfay-Barbe et al. Pediatrics 2020; 146, L'Huillier AG et al. Emerg Infect Dis. 2020 Jun 30;26(10) Danis et al. CID 2020 ;71(15):825-832))
- **Il est très probable que l'enfant exposé à un cas contaminant s'infecte moins qu'un adulte.** (Gudbjartsson et al. N Engl J Med 2020, Sola et al. JAMA Pediatr 2020 2020 Aug. 25, Li W et al. Clin Infect Dis 2020 Apr 17, Davies et al. Nat Med 2020 Aug;26(8):1205-1211)
- **L'enfant infecté est plus souvent asymptomatique, et les formes sévères hospitalisées sont rares** (Posfay-Barbe et al. Pediatrics 2020 ;146 :e20201576), Maltezou et al. J Med Virol 2020 Aug 7., Davies et al. Nat Med 2020 Aug;26(8):1205-1211, Ouahla et al. Arch Pediatr. 2020 Jul;27(5):235-238., : Götzinger et al. Lancet Child Adolesc Health 2020 Sep;4(9):653-661)



### Algorithme de décision pour la prescription de PCR

#### Enfant de moins de 6 ans

**Signes d'appel : (un seul de ces signes suffit)**

- Fièvre >38°C, irritabilité inhabituelle, tachycardie\*, marbrures\*
- Toux fébrile, respiration rapide\*, gêne respiratoire\*
- Diarrhée

**Présences de signes de sévérités (\*) ?**

OUI

NON

Consultation en urgence : élément d'inquiétudes clinique au décours de l'examen clinique ?

Décision de consultation selon les recommandation habituelles

OUI

NON

Investigation complémentaires \*\* et/ou hospitalisation

Contage Covid ou personne fragile dans l'entourage

Etiologie infectieuse autre que SARS-CoV2 identifiée avec certitude \*\*\*

PCR Covid

Pas de PCR Covid

OUI

NON ou hospitalisation

Pas de PCR Covid

PCR Covid

Exclusion de la collectivité pendant la durée des symptômes PCR Covid si persistance > 3 jours

#### Enfant de plus de 6 ans

**Signes d'appel : (un seul de ces signes suffit)**

- Fièvre >38°C et/ou signes respiratoires (toux, odynophagie, agueusie, anosmie) et/ou troubles digestifs (diarrhée)

**Présences de signes de sévérités (\*) ?**

OUI

NON

Consultation en urgence : élément d'inquiétudes clinique au décours de l'examen clinique ?

Consultation possible dans 48h

OUI

NON

Investigation complémentaires \*\* et/ou hospitalisation

Etiologie infectieuse autre que SARS-CoV2 identifiée avec certitude \*\*\*

OUI

NON

Etiologie infectieuse autre que SARS-CoV2 identifiée avec certitude \*\*\*

Pas de PCR Covid

PCR Covid

OUI

NON ou hospitalisation

Pas de PCR Covid

PCR Covid

Exclusion de la collectivité pendant la durée des symptômes PCR Covid si persistance > 3 jours